

**Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1495 - Jardín inf. Part. Inc. Amelia A. de Vicentín  
Calle 14 N° 646

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

<b>QUIROZ, MARCELINA ROSA</b>	27341444352	01/08/2018
-------------------------------	-------------	------------

Remuneración del mes	Cal. profesional	Tarea cumplida
----------------------	------------------	----------------

Liq. Noviembre de 2024	Docente Titular	Auxiliar labor
------------------------	-----------------	----------------

Depósito de Caja de Previsión	Antigüedad
-------------------------------	------------

30/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:08 - M:05
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	164383,49			
3	Antigüedad	65753,40			
6	Estado docente	35913,37			
7	Compl. básico-Dec.488/07	33226,45			
395	Recon. función docente	69297,92			
408	ARNB 2021	129498,26			
500	Imp. Rem.	-26514,25			
418	Supl. remun. trans.	297354,49			
24	10% básico docente		23013,69		
549	Garantía de aumento por persona		7730,04		
460	Ropa de trabajo		-1361,34		
454	Adicional x Mat. Didáctico		17826,64		
80	Jubilación JERARQUICOS SALUD				130715,23
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				23067,39
		768913,13	47209,03		153782,62

CUIT: 30-71207326-4

**Total abonado****662339,54****Son:** Pesos Seiscientos sesenta y dos mil trescientos treinta y nueve c/54/100

Acreed. en cta. 99581005 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Recibí el importe y duplicado del presente recibo.
Avellaneda, 29/11/2024	.....

**Original****Asoc. Esc. Pol. de Avda - Pers. Jur. N°0730/72**1495 - Jardín inf. Part. Inc. Amelia A. de Vicentín  
Calle 14 N° 646

Apellido y nombres	CUIL	F/ ingreso
--------------------	------	------------

<b>QUIROZ, MARCELINA ROSA</b>	27341444352	01/08/2018
-------------------------------	-------------	------------

Remuneración del mes	Cal. profesional	Tarea cumplida
----------------------	------------------	----------------

Liq. Noviembre de 2024	Docente Titular	Auxiliar labor
------------------------	-----------------	----------------

Depósito de Caja de Previsión	Antigüedad
-------------------------------	------------

30/10/2024-Nvo Bco Sta Fe-Octubre	A:08 - M:05
-----------------------------------	-------------

Cod.	Concepto	Rem.c/dto	Rem.s/dto	Asignac.	Retenc.
1	Básico	164383,49			
3	Antigüedad	65753,40			
6	Estado docente	35913,37			
7	Compl. básico-Dec.488/07	33226,45			
395	Recon. función docente	69297,92			
408	ARNB 2021	129498,26			
500	Imp. Rem.	-26514,25			
418	Supl. remun. trans.	297354,49			
24	10% básico docente		23013,69		
549	Garantía de aumento por persona		7730,04		
460	Ropa de trabajo		-1361,34		
454	Adicional x Mat. Didáctico		17826,64		
80	Jubilación JERARQUICOS SALUD				130715,23
81	Obra social JERARQUICOS SALUD				23067,39
		768913,13	47209,03		153782,62

CUIT: 30-71207326-4

**Total abonado****662339,54****Son:** Pesos Seiscientos sesenta y dos mil trescientos treinta y nueve c/54/100

Acreed. en cta. 99581005 del Bco. StaFe Suc. Avda

Lugar y fecha de pago	Firma y aclaración
Avellaneda, 29/11/2024	.....

**Duplicado**